

猴痘在多國蔓延,其中美國更將猴痘疫情列為突發公共衛生事件!不過近期發生了一個事件,讓人們發現似乎醫學界對疫情所知仍然不詳!

01

美國一名33歲的華裔男子Kevin Kwong(音譯:鄭凱文)在患上猴痘後多次看醫生,但被多次誤診,而後病情惡化,猴痘一度靠近眼睛,險造成患者失明。

他是一名同性戀,于6月下旬前往紐約參加了同性戀驕傲月(New York Pride)活動,從紐約回到加利福尼亞兩天後,他開始出現症狀。他注意到,他的手開始疼痛、發癢,甚至把他疼得從睡夢中驚醒來。

在美國,有8,934猴痘病例已被確認。其中紐約和加利福尼亞病例數量最多,感染者主要是男男性行為者,但任何人都可能感染它,不管性取向。

專家認為猴痘正在通過直接或親密接觸與受感染的人或受污染的物體。鄭凱文告訴媒體,他相信他是在紐約驕傲月期間的一次接觸中感染的。

他最初以為這是稍微嚴重點的濕疹,於是他就用他常用的類固醇霜治療。但情況並沒有好轉,反而逐漸惡化。

他的臉上出現了更多的紅色斑點,還會滲出液體。紅疹亦擴大到肘部、手和腳踝。他連忙尋找醫生尋求幫助。

鄭凱文預約與醫生和護士進行了6次線上視診,撥打一次護士熱線電話,並且前往緊急護理診所一次和急診室兩次。

治療並沒有起到作用,每個醫生對此的答



案都不同——皮疹、濕疹、疱疹、疥瘡...沒有一個醫生認為這是猴痘!

整個過程他經歷了兩次誤診,還接受過兩次猴痘檢測,都未驗出陽性。

直到在7月初經加州大學舊金山分校傳染病學專家陳子平診斷,他才確診,陳子平認為鄭凱文患病嚴重程度已排在同類病人的前5%,而且皮疹已經靠近鄭凱文的眼睛,如果再不治療,可能會導致失明!

他的2次檢測結果都呈陰性,最後全靠醫生憑藉經驗斷定為感染猴痘。這樣的結果令人恐慌,這意味着猴痘也和新冠一樣,開始出現陰性感染者了。

鄭凱文回憶說,感染猴痘後,他感到無處可逃的疼痛。“我只是覺得很痛苦。我的喉嚨後部、嘴里、全身都有瘡。”

“你的身體正在被你不理解的東西所佔據。這既痛苦又可怕。感覺就像你把手伸進了太熱的水里,有點像那種感覺,但你卻拔不出來。”

萬幸的是,鄭凱文恢復得很快,他得獲處方抗病毒藥物後,皮疹不再蔓延,經過一個多月的折磨,鄭凱文的手和腳終於痊癒。

鄭凱文罕見且特殊的症狀為醫學工作者敲響了警鐘。

舊金山的急診醫師格雷厄姆·沃克博士告訴媒體他也見過像鄭凱文這樣的病人,他們的

猴痘被“遺漏”了。

這部分是因為這些人猴痘的症狀不像“教科書”猴痘演示的一樣,而且臨床醫生可能沒有治療過它。

猴痘疫情會如何發展,誰也不知道——截止目前,猴痘疫情已擴散至全美50州中的45個州,累計確診接近9500例。

各地的猴痘疫苗接種中心,接種猴痘疫苗的民衆排起了長隊。一些人甚至從凌晨就開始排隊等候接種疫苗。

02

病毒並沒有對女性仁慈。一名佐治亞州婦女向公眾透露了她患猴痘的經歷——這是迄今為止在美國爆發期間記錄在案的少數女性病例之一。

20歲的Camile Seaton于7月11日首次注意到她臉上的腫塊,並認為是痤瘡。很快臉上形成的腫塊就變白了,但她當時還不熟悉猴痘及其症狀。直到7月16日,她又出現了更多的腫塊,她去醫院檢查,被證實感染了猴痘病毒。

當她回到家時,她的症狀迅速升級。她的身體周圍出現了更多的病變,她還發燒、皮疹、頭痛以及肌肉和關節疼痛。

現在一個月後,她的臉上仍有一些明顯的腫塊,她3歲的女兒搬去跟其他家人住在一起,以保護她免受病毒感染。

Seaton將感染描述為令人難以置信的痛苦,在她的TikTok頁面上發佈的一段視頻中,她將疼痛評分為100級真的“87”級。Seaton還說,她手上的疼痛使她難以握住手機,甚至無法執行常規的家庭任務。

Seaton說,當她確診病例時,醫院並沒有向她提供疫苗或任何猴痘或天花療法。因為美國目前正面臨檢測和疫苗的短缺。迄今為止,它們

一直被保留給與其他男人發生性關係的男人。

自五月全國爆發猴痘以來,猴痘病例大多發生在男同性戀和雙性戀男性中。一些專家警告說,該病毒已經傳播到其他弱勢群體。

到目前為止,美國已確認至少5例兒科病例,還有許多其他病例可能被遺漏。因此,一些人呼籲擴大檢測和疫苗供應。

03

美國猴痘病例日增創新高!新學期來臨,猴痘病毒危險!

周一當天,美國確診了創紀錄的1,424例猴痘病例,這是自5月全球疫情首次在美國本土爆發以來的最高數。與此同時,官員們開始對即將到來的新學期在大學校園內肆虐的病毒提出擔憂。

目前美國的總病例總數達到9492例——美國成為第一個超過9,000例確診感染病例的國家。由於缺乏檢測,這個數字很可能被嚴重低估。

這次爆發也可能很快變得更糟。新學年將在未來幾周內在美國各地的高校開始。年輕學生更有可能進行粗心的性行爲,為全國潛在的猴痘爆發創造了一場完美風暴。

許多大學並沒有專門的病毒應對計劃,也就是說,一旦病毒進入校園,就更有可能猖獗傳播。

“當我們進入秋季時,我十分擔心大學校園內病毒的爆發,因為校園通常是個人從事高風險性活動並與許多不同的人密切接觸的地方,”大學助理教授Rachel Cox博士說。

現在疫苗供給還是大大不足,疫苗普及率明顯不夠。日益增長的確診病例和跟不上進度的疫苗供給,使得人們開始感到不安。

希望猴痘疫情能早日被控制,疫苗能儘快普及。同時,日常生活中大家一定要帶好口罩,避免與高危人群接觸,做好自身防護!

美國猴痘確診逼近萬例!中使館提醒:加強自我防護

截止8月9日美國疾病預防與控制中心(CDC)的最新數據顯示,美國猴痘確診病例累計9492例,即將突破1萬例大關。隨着猴痘在美的迅速蔓延,預防猴痘的疫苗需求量暴增,對此拜登-哈里斯政府正在盡力增加疫苗供應,其中包括更改疫苗注射方式,來提高供應量。

受此影響,中國駐美國使領館也發文提醒在美和即將赴美中國公民,加強新冠肺炎和猴痘病毒自我防護。務必牢記“非必要,非緊急,不旅行”,減少不必要的外出,避免同病毒感染者接觸,視需接種預防疫苗,時刻提高警惕,加強自我防護。

virus, MPXV)感染所致的人獸共患病毒性疾病,與天花是“近親”。臨床上主要表現為發熱、皮疹、淋巴結腫大。多數感染者會在幾星期內康復,但也有感染者病情嚴重甚至死亡。通常情況下,該病主要流行於中非和西非,但今年5月以來,一些非流行國家也報道了猴痘病例,並存在社區傳播。公開資料顯示,猴痘是一種由猴痘病毒(Monkeypox)

按照CDC數據,全球自今年1月至8月9日的31800例新增猴痘病例中,有31425例(98.82%)為無既往感染者的國家上報。而美國人口雖然不足世界的5%,但49個州共上報了

9492例確診病例,已接近全球總量的1/3,世界第一。

猴痘已蔓延全美49個州

目前尚無特異性抗猴痘病毒藥物,美國已批准的用于預防猴痘的疫苗也僅Jynneos一類,累計已發放超過67萬劑,然而全美各地疫苗接種需求卻十分旺盛。據央視新聞,8日當天,一些美國民眾聚集在舊金山市聯邦政府大樓外,抗議政府應對不力,呼籲採取正確措施抗擊猴痘疫情。

很多來到現場的抗議者都曾患有猴痘,甚至遭受過新冠和猴痘病毒的雙重折磨。他們說,自己確診後沒有得到及時的治療,並且直到現在,還有很多人仍在預約接種疫苗的名單上苦苦等待。他們感到“被政府拋棄了”。

因猴痘疫情,舊金山市已宣佈自8月1日起該市進入衛生緊急狀態。

對此,據美國CNN新聞網消息稱,當地時間9日,美國食品和藥物管理局(FDA)已宣布批准對猴痘疫苗的皮內注射緊急使用授權。與皮下注射和肌肉注射不同的是,皮內注射是將少量藥液注入皮下組織,使用針頭會比較小,且劑量會更少。

按照FDA估計,本次更改注射方式可以使人們從原本0.5mL的皮下注射劑量中獲得5

次0.1mL的皮內注射,可將美國政府下一階段提供44.1萬支疫苗的接種人數,直接擴大到220萬人。

不過,需要注意的是,雖然疫苗供應短期內出現增長,但隨着疫情的持續發展,CDC預計有150萬人需要接種2劑疫苗。對此,拜登任命的國家應對猴痘疫情工作副協調員達斯卡拉基斯(Demeter Daskalakis)9日當天就表示擔憂,他認為美國的疫苗仍然存在透支的風險。

另一方面,“領事直通車”公眾號8月10日發文稱,中國駐美國使領館提醒在美和即將赴美中國公民加強新冠肺炎和猴痘病毒自我防護。

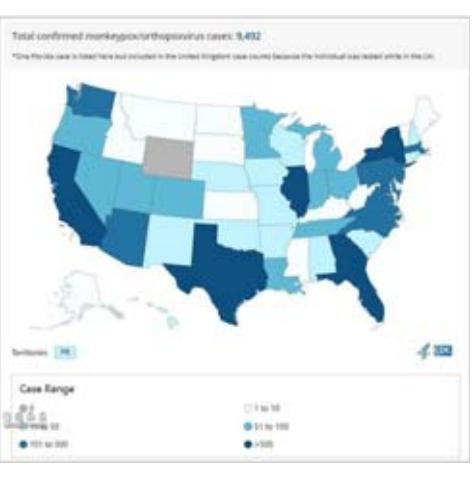
當前,新冠肺炎奧密克戎毒株新亞型BA.5和BA.4在美國加速傳播,美境內新增病例數量居高不下。與此同時,猴痘疫情正在美國迅速蔓延,中國駐美國使領館提醒在美和即將赴美的中國公民:

一、新冠肺炎變異病毒非“大號流感”,視個人體質和免疫力差別會出現不同症狀,嚴重者甚至導致死亡,老人、兒童和未接種疫苗人群風險更高。

二、猴痘主要通過同感染病毒的人或動物密切接觸傳播。患者一般早期會出現發燒、頭痛、肌肉酸痛、淋巴結腫大、發冷、疲勞、喉痛

痛、鼻塞、咳嗽等症狀,隨後會出現皮疹。症狀通常持續2-4周。

三、為保護好自身和家人健康,請隨時關注瞭解CDC等主管部門發佈的新冠肺炎和猴痘病毒專欄信息和指南,遵守所在地疫情防控規定。務必牢記“非必要,非緊急,不旅行”,減少不必要的外出,避免同病毒感染者接觸,視需接種預防疫苗,時刻提高警惕,加強自我防護。



面對世界疫情現狀 美國抗疫成效是否能夠持續

加州少數族裔媒體服務中心(EMS)邀請學者與社區組織代表與加州各少數族裔新聞媒體舉辦線上專題研討會("Can America's Bubble Stay Intact While the World Grapples With Covid?")。會議的主題是“會議的主題是當全世界都在想法克服新冠疫情時,美國抗疫收效良好的狀況是能夠不受影響而完整的持續下去?”。

雖然達到多數人已免疫的狀態是一件不大可能的事,但目前美國每天新冠的新感染率及死亡的人數持續下降。即使大部分的世界各地疫情感染及死亡急劇上升,美國是否能夠保持目前抗疫的保護措施?當天線上會議主講者討論了全世界接種疫苗的須要,及為什麼這樣做對美國是有益的,以及這個巨大的任務所會帶來的挑戰。

哈佛大學流行病學教授兼傳染病態中心主任Dr. Marc Lipsitch談到了美國不可能實現群體免疫,以及為世界各國迫切需要接種疫苗的問題。

他指出,群體免疫就是需要有高比例的人口接種疫苗,讓病毒傳播受阻。

現在美國政府和民眾應該全力配合,讓所有符合施打疫苗的民眾儘快接種疫苗,特別是有一些抵制疫苗或者仍在對疫苗副作用擔憂的民眾。

但目前因為沒有12歲以下兒童可以接種的疫苗,所以很難進行或達到全

民接種疫苗,所以在目前階段,還不可能達到全民免疫。而且作為一個國家,也不太可能以強迫的方式到達我們可能需要的任何覆蓋範圍。

從巴西加入當天會議的巴西聯邦大學(UFMA)教授Dr. Rosane Guerra介紹了當地的感染激增,P1變種病毒的迅速傳播以及對世界其他地區的影響。她指出,進入4月以來,巴西新冠肺炎日均新增死亡人數近3000人左右,約90%的新感染病例由P1變種引起,醫學專家相信,還有大量未登記病例,衆多染疫或康復者可能從未被納入統計數字。P1變種病毒目前已蔓延至墨西哥、哥倫比亞,甚至歐洲的瑞典、比利時。

根據相關結論性數據,這一變種毒株傳染性更強。變種病毒已導致巴西衛生系統負荷過重,由於缺乏特效治療藥物,以及疫苗的極度短缺,大多數病人無法得到重症監護治療,氧氣供應匱乏。

Dr. Rosane Guerra認為,美國如果要確保現在疫情趨緩的走勢,仍然需要限制旅行人員的流動,特別是國際旅行的人員流動。

德州大學教授Dr. Benjamin Neuman在反應中指出,目前美國疫情趨緩的現狀,隨時可能因為群體免疫的缺失

或者新的抗疫苗的變種病毒而產生逆轉。

目前,疫苗效力的持續時間還不確定,世界各國疫苗的缺乏,局部區域的群體免疫也很難達到和確保、再加上變種病毒的不斷涌現,都為美國確保目前疫情趨緩的現狀帶來隱憂。

公民與藥物公司溝通組織負責人Peter Maybarduk在發言中討論了Covax計劃及其缺點,他認為該計劃旨在將疫苗銷售到低收入國家。Maybarduk提到瞭解決Covid疫苗的知識產權豁免問題。他指出,到目前為止,COVAX實際上落後了很多。世界上最大的製造業中面臨挑戰疫苗設施脫離了印度的出口管制。結果,美國確實在優先考慮自己獲取原材料的渠道,因此國外生產商儘快將疫苗上線。一些疫苗可能無法滿足要求,或者某些公司可能難以滿足法規要求並無法在發展中國家的不同國家中證明其安全性和有效性。

我們的觀點之一是整個世界可以從任何給定的知識中受益劑量。我們可以分享這些知識來知道如何製作疫苗自由並幫助增加全球容量而不會拖延在任何特定國家/地區接種疫苗。對於自大流行開始以來一直在努力解決這一可預見的疫苗短缺問題的我們中的那些人,問題顯然也已經清楚,當然,負有國家責任的政治家將首先集中精力為自己的人民接種疫苗。

近日,加州大學伯克利分校的科學家團隊研發出了一種治療新冠病毒的新療法!

這種療法不僅可以有效治療新冠,還可以阻止病毒進一步變異,並且讓治療變得像治療鼻腔過敏一樣容易!只用鼻噴輕輕一噴,病毒將瞬間失去複製能力!

加州大學伯克利分校教授安德斯·納爾表示,這是迄今為止治療新冠的最大突破之一!這項研究歷時2年,近日已在《自然通訊》雜誌發佈。

值得一提的是,這項技術的研發團隊中有多名華裔科學家!

該療法的原理是使用合成的DNA段來破壞新冠病毒在體內複製。這段神奇的DNA段就是反義寡核苷酸(ASO),不僅對阻止病毒在動物體內複製方面非常有效,阻止真正的變種毒株產生,還具有化學穩定性,方便大規模生產!

加州大學伯克利分校營養科學與毒理學系(NST)代謝生物學教授安德斯·奈爾(Anders Nær)說:“疫苗正在產生巨大的影響,但疫苗並不是通用的,仍然非常需要其他方法。”

目前,ASO治療法已經被證實有效預防和治療倉鼠和小白鼠感染新冠病毒。而且,如果ASO技術被證實對人類足夠安全有效,還可以稍作修改後用來針對其他RNA病毒,在病毒傳播的前期就可以有效抑制。

這項研究說第一作者,加州大學伯克利分校NST博士後學者Chi Zhu說:“如果我們能夠設計出針對整個病毒家族的ASO,那麼當新的大流行出現時,只要我們知道該病毒屬於哪個家族,我們就可以使用鼻腔遞送的ASO在早期階段抑制大流行,這就是新療法的美妙之處。”

美國研發出「新冠噴劑」可有效阻擋所有變異株